

AGENȚIA NAȚIONALĂ PENTRU SIGURANȚA ALIMENTELOR  
Subdiviziunea teritorială pentru siguranța alimentelor



AUTORIZAȚIE  
SANITAR-VETERINARĂ  
DE FUNCȚIONARE



„ 23 ” aprilie 20 24

Nr. P-10543/2024

Valabilă până la „ 15 ” aprilie 20 25

1. Eliberată **FRANZELUȚA S.A.**

(denumirea agentului economic, adresa, telefonul)

**Republica Moldova, mun. Chișinău, sec. Botanica, str. Sarmizegetusa, 30, 061240000**

pentru funcționarea **Unitate de transport**

(denumirea obiectului, adresa, telefonul)

**Auto, MERCEDES 413 CDI, CPD 893,**

2. Profilul activității **Transportarea produselor alimentare în ambalaj original de la producător,**  
**care nu necesită regim special de păstrare.**

(abataj, achiziționare, păstrare, prelucrare,

fabricare, distribuire, transportare, comercializare a animalelor vii, a materiei prime,

a produselor alimentare de origine animală, a furajelor și

a produselor care conțin componente de origine animală, alte specificări de activitate)

3. Baza emiterii autorizației **Cererea C305493/2024, Art. 18 Legea 221/2007**

Agentul economic, titular al prezentei autorizații, este obligat:

- a) să respecte necondiționat prescripțiile referatului tehnic pentru acordarea prezentei autorizații;  
b) la expirarea valabilității autorizației, să organizeze înnoirea acesteia în modul stabilit, să asigure respectarea cerințelor sanitar-veterinare prin prisma actelor legislative și a altor acte normative în vigoare.

Nerespectarea condițiilor în a căror bază a fost emisă prezenta autorizație, schimbarea profilului ori efectuarea altor activități atrage, după caz, suspendarea autorizației.

Șeful Subdiviziunii  
teritoriale pentru  
siguranța alimentelor

STSA Chișinău - Agenția Națională pentru  
Siguranța Alimentelor (ANSA)



Digitally signed by Crudu Igor  
Date: 2024.04.23 12:48:49 EEST  
Reason: MoldSign Signature  
Location: Moldova

(semnătură)



IGOR CRUDU (numele)

Reclamații și sugestii la telefonul: **022-746204**

**ADEVERINȚĂ MEDICALĂ nr.**

Concluzia medicală se completează pentru abiturienții instituțiilor de învățământ superior profesional și mediu profesional, colegiilor și persoanelor la angajarea în serviciu pentru determinarea stabilirea aptitudinii profesionale.

din 07/08/2024

1. Eliberată **CMFnr.1,**
2. Denumirea instituției de învățământ, instituției, organizației, unde se prezintă adeverința
3. Numele, prenumele **BRÎNZĂ ION ȘTEFAN**
- Număr de identificare **0992112421696**
4. Sex **Masculin** 5. Data nașterii **19/01/1982**
6. Adresa la domiciliu: **CHIȘINĂU, str.SARMIZEGETUSA, bloc.4, c.18, ap.4**
7. Afecțiuni anterioare

8. Datele privind aflarea la evidență, starea sănătății în momentul examenului medical, diagnosticul:

Medicul de familie **STACI ANGELA**

Se afla în evidența medicului de familie.  
Starea generală satisfăcătoare.

9. Vaccinări preventive (a indica data) **Refuz.**
10. Concluzie medicală privind aptitudinea profesională **Apt pentru munca.**

Medicul de familie **STACI ANGELA**Conducătorul instituției de asistență medicală primară **L. Dubina**

denumirea și adresa instituției care a eliberat adeverința



18/31 8 y. Roșca

**NOTĂ:** Concluzia privind aptitudinea profesională se eliberează de către medicul de familie persoanelor în conformitate cu lista instrucțiunilor metodice despre selectarea medicală, care țin a fi admise în instituțiile de învățământ superior profesional, mediu profesional, colegii și la angajare în serviciu pentru cazurile stabilite de actele normative în vigoare, când pentru aceasta nu sunt stabilite alte forme de adeverințe medicale.

*Atenție! Documentul conține date cu caracter personal, prelucrate în cadrul Sistemului Informațional Automatizat "Asistența Medicală Primară".  
Prelucrarea ulterioară a acestor date poate fi efectuată numai în condițiile prevăzute de Legea nr. 133 din 8 iulie 2011 privind protecția datelor cu caracter personal.*

Medic de familie - 5605